

Claim No. 106241

Creditor Name: Ruiz Muniz, Doris N.

|   |  |
|---|--|
| (1) Nombre Completo   | Doris N. Ruiz Muniz  |
| (2) Número de teléfono  | 787-316-1594   |
| (3) Número de empleado  |  |
| (4) Agencia para la cual trabaja(ó) y fecha. Si usted fue empleado en más de una agencia, por favor identifique la agencia o agencias relacionadas a su reclamación y las fechas en que estuvo empleado por cada agencia. | Departamento de Educación de Puerto Rico<br>agosto 1984 - octubre 2014<br>Sistema Retiro de Maestro<br>octubre 2014 - al presente (1984 - 2022)  |
| (5) Correo electrónico  | doriz11@gmail.com  |
| (6) Número de seguro social (últimos cuatro dígitos)  | 0645   |
| (7) Número de caso administrativo o judicial, si aplica.  | Incluya número de caso administrativo y/o judicial, si alguno, que haya radicado y que esté directamente relacionado a los beneficios reclamados en la Evidencia de Reclamación (Proof of Claim) |
| (8) Describa en detalle la naturaleza de su reclamación y los fundamentos por los cuales usted cree que tiene derecho al beneficio reclamado. Incluya páginas adicionales si es necesario.                                | La ley 168 de 2004 Son \$100.00 (son 1,200 x 10 años)<br>Desde el 2004 - al 2014 son 10 años<br>Cantidad reclamada \$12,000  |

\*\*\* Attach any supporting documentation you may have related to your claim. \*\*\*



170328300193508